



DOSSIER ADHESION 20__ / 20__

(à remplir en MAJUSCULES)

Le Centre Social APMV garantit le respect et la confidentialité de vos données.

Saison 20__ / 20__ : Numéro Adhérent (à compléter par le service administratif) : _____

Vous étiez adhérents au Centre Social APMV sur la saison précédente :

Oui, Numéro adhérent : _____ Oui, mais j'ai oublié mon numéro d'adhérent Non

Si oui, merci de remplir juste votre NOM et Prénom et nous signaler tout changement (d'adresse, de téléphone, un enfant en plus ...). L'équipe accueil / secrétariat vérifiera vos coordonnées avec vous lors de la remise de ce dossier.

Tranche tarifaire :

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe*	Lien de parenté**	Téléphone Portable

* Sexe : Veuillez indiquer ici Féminin = F ou Masculin = M

** Lien de parenté : Veuillez indiquer ici s'il s'agit de votre mari, femme, concubin, pacsé, fille, fils ...

Téléphone fixe :

Mail :

Adresse :

Code Postal / / / / / / Ville :

Quartier de résidence : (merci de cocher la case)

Villaine Bièvres / Poterne Atlantis Square et Clos Villaine Opéra Centre-Ville

Vilmorin Pileu /Graviers / Champs Ronds

Communauté d'Agglomération Europ'essonne Ville Extérieure

Personne à contacter en cas d'urgence : (merci de préciser le lien avec cette personne, mari, femme, voisin, enfant,)

Nom Prénom : Lien :

Téléphone portable : Autre Téléphone :

Participation active : Le Centre Social vit avec et pour vous, vous pouvez venir nous rencontrer, nous proposer des idées pour nos futures activités, sorties ... Vous pouvez également venir construire ces projets avec nous, venez offrir un peu de votre temps, sachez que vous êtes les bienvenus, n'hésitez surtout pas ! Toute l'équipe reste à votre disposition pour échanger sur ces propositions.

ANIMATIONS 22 et 32 allée Albert Thomas 91300 MASSY 01 69 53 17 75	accueil.apmvmassy@gmail.com apmvmassy.centres-sociaux.fr	SIÈGE SOCIAL 16, allée Albert Thomas 91300 MASSY 01 69 75 22 50
--	--	---